

SỞ Y TẾ SƠN LA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: /BVĐKT-HCQT

V/v Đề nghị báo giá xe gom rác thải
rắn thông thường của Bệnh viện Đa
khoa tỉnh Sơn La

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Sơn La, ngày tháng 10 năm 2024

Kính gửi: Các Nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La có nhu cầu tiếp nhận báo giá xe gom rác thải rắn thông thường của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La để tham khảo xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Bên mời chào giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La. Địa chỉ: Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.

2. Tên dự toán: Mua xe gom rác thải rắn thông thường của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La

3. Địa điểm phát hành: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La. Điện thoại: 0212.3858.867.

4. Hình thức phát hành thông báo: Đăng trên website bệnh viện.

5. Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Bằng hai hình thức

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La - Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.

- Nhận qua email: hcqtbhviendakhoasl@gmail.com (Bản scan báo giá gốc, file mềm (Docx, xlsx,...)).

6. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 28/10/2024 đến trước 10h00 ngày 30/10/2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục báo giá:

STT	Hàng hóa, dịch vụ	Mô tả sản phẩm	Đơn vị tính	Số lượng
1	Xe gom rác đẩy tay 3 bánh. dung tích 500 lít . KT: Khung:1.320 x 1.050 x 1.030 mm		Cái	10

<p>Chi tiết kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thùng làm bằng tôn mạ kẽm nóng đủ độ dày tiêu chuẩn tiêu chuẩn 1 mm. - Khung được làm bằng ống tuýp kẽm phi 34 - Khung thùng được gia cố bằng thép V50x50, sơn chống gỉ. <p>*Đạt tiêu chuẩn TCVN</p>		
--	--	--

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La – Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.

3. Thời gian thực hiện mua sắm dự kiến: Trong vòng 5 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo số lượng thực tế mua sắm.

5. Các thông tin khác (nếu có):

5.1. Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Báo giá (theo mẫu)
- Hợp đồng dịch vụ tương tự (nếu có).

5.2. Các quy định đối với báo giá:

- Báo giá có đầy đủ các nội dung theo yêu cầu báo giá.
- Giá trên đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan đến dịch vụ.
- Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng ĐD (đăng Website Bệnh viện);
- Lưu: VT, HCQT, Hiền (2b).

GIÁM ĐỐC

Đỗ Xuân Thụ

Phụ lục I

(Ban hành kèm theo công văn số /BVĐKT-HCQT ngày /10/2024)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /BVĐKT-HCQT ngày / 10/2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La, chúng tôi...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các mặt hàng như sau:

Số TT	Hàng Hóa	Quy cách sản phẩm, xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
Tổng cộng						

Giá trên đã bao gồm thuế, công vận chuyển và bàn giao tại Bệnh viện đa khoa tỉnh.

Báo giá trên có hiệu lực ngày kể từ ngày báo giá./.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))